2024年度 C級コーチ養成講習会Ⅱコース申請用紙

ふりがな		写真
氏名		
生年月日	西暦　年　月　日（　歳）	
現住所 〒	携帯 TEL FAX MAIL	
勤務先（または学校）	 TEL　FAX	
選択コース	Ⅱコース10／13～11／17※予備日11／30）	
取得資格	D級コーチ　（　登録番号C　） キッズリーダー（　U－６　U－８　U－１０　） （　登録番号C　） ※今回の受講以前に取得資格があれば、〇で囲んでください。	
GKコーチ	※指導チームでGKの指導にあたっている方は〇を記入してください。 →	

『主な競技歴』

（例：2015～2018年　●●高校サッカー部）

『主な指導歴』（トレセン指導歴もあればご記入ください）

（例：2015～2017年　●●FC　コーチ）

この講習会の主旨に同意し、全日程を受講いたします。

西暦　年　月　日

氏　名